



دانشگاه علوم پزشکی کرمان

دانشکده پزشکی

پایان نامه:

جهت دریافت دکترای تخصصی آسیب شناسی جراحی و بالینی

عنوان:

بررسی نقش سلول های دندریتیک در نفريت لوپوسی

استاد راهنما:

آقای دکتر شهریار دبیری

پژوهش و نگارش:

دکتر حدیثه ذاکری دانا

زمستان ۱۳۹۱





Kerman University of Medical Science

Afzalipour Medical School

Thesis:

**For Graduation in Speciality of Surgical and Clinical
Pathology**

Title:

Evaluation of role of dendritic cells in lupus nephritis

Advised By:

Shahriar Dabiri, M.D.

By:

Hadiseh Zakeridana, M.D.

Winter 1391

چکیده

بررسی نقش سلولهای دندریتیک در نفريت لوپوسی

مقدمه

تفاوت هایی در حضور سلول های دندریتیک میلوئیدی و پلاسماسیتوئیدی درون گلوبمرول و بافت توپولوائنترستشیوم بین نفريت لوپوسی در مقایسه با نفريت با علل دیگر بجز لوپوس وجود دارد. مزمن شدن نفريت لوپوسی به علت اثر مشترک ایمنی سلولی و سلولهای دندریتیک در گلوبمرول و نواحی توپولوائنترستشیوم می باشد.

روش کار

مطالعه شامل ۷۰ نمونه بیوپسی سوزنی کلیه شامل ۳۵ عدد نفريت لوپوسی و ۳۵ عدد پروتیین اوری با علل دیگر بجز نفريت لوپوسی بود که به روش ایمونوهیستوشیمی برای بررسی حضور سلولهای دندریتیک پلاسماسیتوئیدی (CD123) و سلولهای دندریتیک میلوئیدی (CD11c)، ماکروفاژ (CD68) و لنفوسیت ها (CD4) به عنوان مارکر سلولی انجام شد.

نتایج

بین حضور سلولهای دندریتیک میلوئیدی CD11c مثبت و اندکس مزمن شدن نفريت لوپوسی ارتباط معنی داری آماری مشاهده شد. ($P < 0.005$). بین حضور سلولهای دندریتیک میلوئیدی CD11c مثبت با زیر گروه کلاس بندی نفريت لوپوسی یعنی کلاس های V و VI ارتباط معنی داری آماری مشاهده شد. ($P < 0.005$). بین حضور سلولهای دندریتیک میلوئیدی و پلاسماسیتوئیدی و لنفوسیت ها در ناحیه گلوبمرول و توپولوائنترستشیوم در گروه نفريت لوپوسی در مقایسه با گروه غیر نفريت لوپوسی تفاوت آماری معنی دار وجود داشت. ($P < 0.005$)

بحث و نتیجه گیری

سلولهای دندریتیک نقش عمده در ایجاد و پیشرفت نفريت لوپوسی در کنار سایر عوامل سیستم ایمنی به عهده دارند.

کلید واژه: نفريت لوپوسی، نفريت غیر لوپوسی، سلولهای دندریتیک، هیستوسیت

Abstract

Background:

Chronicity of lupus nephritis (LN) should be considered for interaction of cell mediated immunity (CMI) and dendritic cells in glomeruli and tubulointerstitial areas. Establishment of immunohistopathological changes of dendritic cells and other immune effector cells in lupus nephritis comparing with non-lupus nephritis was performed.

Material & Methods:

Renal needle biopsies of 35 cases of lupus nephritis and 35 cases of other causes of persistent proteinuria were compared for immunohistochemistry for plasmacytoid (CD123), myeloid(CD11c) dendritic cells, macrophages(CD68) and lymphocytes(CD4) markers. Statistical analysis of the data was performed using Spearman and Pearson correlation or ANOVA and t- student test ($p < 0.05$).

Results:

Significant difference of glomerular and interstitial spaces for presence of myeloid-plasmacytoid dendritic cells and lymphocytes except macrophages between lupus nephritis and other causes of persistent proteinuria have found ($p < 0.001$). Positive significant correlations were observed between glomerular presentation of myeloid dendritic cells and chronicity index but not with other markers in lupus nephritis ($P < 0.001$). Statistically significant changes between presence of all markers and activity index were not observed ($P > 0.05$).

Conclusions:

In our study, the myeloid dendritic cells might have synergistic role with other immune cells in pathogenesis and progression or chronicity of lupus nephritis.

Key Words: Lupus Nephritis, Glomerulopathy, Dendritic cells, Non-Lupus Nephritis, Lymphocytes, Histiocytes